Raptim
18 7bres 1766

No. 53 Louis Reflexions sur le memoire de m. fabre concernant l'operation de la hernie

trois circonstances mont frappé dans la lecture que m. fabre a faitte à la derniere seance, d'un memoire sur l'operation de la hernie. il ~~propose~~ de ~~faire l'incision~~ debrider ~~de~~ l'etranglement par l'incision de l'anneau avant que de faire l'ouverture du sac herniaire : il decrit les difficultes qui se rencontrent pour penetrer dans le sac, et il ~~admet la possibilite de~~ croit quil y auroit de l'avantage à faire en certains cas la reduction du sac ~~apres~~ après avoir ~~faitte~~ fait rentrer les parties quil contenoit. je vais exposer en peu de mots mes reflexions sur ces trois chefs ; ce sont les objections que j'avois faittes pendant la seconde lecture, que j'ay jettées rapidement sur le papier, afin que la discussion en soit moins fugitive

Sur le premier point qui consiste à debrider les parties qui etranglent avant l'ouverture du sac, je n'opposerai aucune difficulté ; je crois que ~~cela~~ ce procedé a des avantages essentiels, m. fabre les a sentis, et ~~peutetre~~ s'il y a ~~quelques~~ quelques inconveniens, ils sont bien legers en comparaison de l'utilité qui peut en resulter. m. fabre convient que m. petit est l'auteur de cette idée ; mais il semble douter quil l'ait reduitte en methode, ou quil en ait fait un precepte general. cependant m. de garengeot ~~s'~~s'explique tres clairement à ce sujet dès la 1re edition de son traité d'operations composé en 1719. « je ne vais pas traiter, dit l'auteur, des operations qu'on a « coutume de faire au sac, comme font tous les livres et tous les chirurgiens, « et nous avons l'obligation à m. petit des manieres douces et faciles de « faire ces operations, ~~ou~~ et de la sureté et promptitude avec laquelle « on guerit ces malades.

ARC 62 d. 8 n° 102

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE

+ (il a voulu dire debilité)

" après avoir déjà découvert le sac dans toute son étendue, et dilaté l'étran-
" glement, comme nous allons le dire dans le chapitre suivant, M. petit, ce
" profond génie, et ce grand praticien, conseille de reduire les parties qui sont
" contenues dans le sac sans l'ouvrir. M. de garengeot décrit ici le procédé
opératoire, convenable à la reduction, après laquelle il dit que M. petit, "
" +entasse le sac dans un petit bloc, et le met dans l'ouverture même de
" l'étranglement, et par dessus une petite pelotte qu'il a imaginée.

+ quelles expressions!

au chapitre suivant (voy pg. 192) l'auteur parle de la reduction
sans l'ouverture du sac, comme d'une methode +générale qui convient dans quelques hernie que
ce soit, ce sont ses termes, et les exceptions qu'il donne confirme la regle. il
dit avoir vu panser au mois de mai 1718 une femme que M. petit avoit operée
d'une hernie crurale, sans ouvrir le sac et qui a été guérie en 18 jours, un autre
malade fut opéré de la même manière et fut guéri en 5 jours. M.
de garengeot abregeoit beaucoup les cures. ~~[illegible]~~ il faut conclure de
cet exposé que c'est avec raison qu'on estimeroit ~~qu'elle~~ l'opération de la hernie
sans ouvrir le sac, a été pratiquée il y a près de 50 ans par M. petit, qu'elle
a été décrite comme une methode ~~de~~ ~~préférable~~, et proposée comme devant
d'un usage ~~plus~~ ordinaire

depuis M. de garengeot cette methode a été indiquée comme nouvelle
~~et préconisée dans les mêmes termes que M. Sabat[ier]~~ ~~a employés pour decrire la sienne~~ par
dans son traité des playes d'armes à feu publié en [illegible] 1750. j'ay trouvé
dit il, une nouvelle façon de faire cette operation beaucoup plus simple, moins
susceptible d'accidens, et bien moins effrayante que l'ancienne, et que tous les
chirurgiens peuvent entreprendre sans danger. ~~cette~~ operation consiste à inciser l'étranglement
sans ouvrir le sac, et dans le cas où des adhérences empecheroient la reduction des
parties, cette incision seroit preparatoire, lorsque pour ~~cette~~ d'autres raisons il
faudroit faire l'operation en entier. M. Ravaton assure avoir fait 3 fois
cette operation avec le plus grand succès, et il est si persuadé qu'elle est nouvelle,
qu'il ajoute que si elle pouvoit plaire et être autorisée par les habiles du
metier, il ne desespereroit pas de la voir dans la suite preférée à l'ancienne
dans les hernies recentes.

M. Ravaton
page 308

2°. Les difficultés que m. sabre decrits pour l'incision du sac sont un reste de la chirurgie ~~de nos peres~~ je ne dirai pas de nos ayeux, mais de nos peres. j'ai vu des gens qui ~~ne sont pas [illegible]~~ avoient de la reputation d'habileté ~~perdre~~ un temps considerable à diviser les feuillets du tissu cellulaire. m. de garengeot n'a pas oublié de nous communiquer le procedé de m.rs Arnaud, thibaut, qui se servoient de déchaussoirs, et surtout d'une sonde cannelée ~~mousse~~ bien fermée par le bout. je ne m'étonne qu'avec un si mauvais instrument, on fasse aussi mal qu'eux. le pis c'est qu'ils croyoient bien faire. une sonde cannelée, mais pointue par l'extremité peut etre insinuée sans ~~danger~~, à la moindre vigueur, de haut en bas, ~~lateralement~~ à la partie superieure du sac, en mème à la partie superieure jusque dans sa cavité; et sur la cannelure on conduit le bistouri, jamais le sac ne m'a donné ni plus de peine, ni plus d'embarras que la peau; je divise celle ci du premier trait de bistouri, et le sac du second. je ne puis ici en appeller au temoignage des Eleves qui m'ont suivi à la charité. mais pour des operations faites dans la ville, m. pipelet, il y a sept à huit ans, m'aida en opérant ainsi et en dernier lieu, m. guyenot il y a 3 semaines ou environ a été temoin irreprochable de l'avantage qu'il y a de se servir de la sonde pointue et de la facilité de penetrer dans le sac herniaire, car c'est lui même qui a opéré avec mon instrument dans une hernie crurale; le malade touche à sa guerison parfaite nous l'avons encore vu ensemble. ceci n'ajoute, ~~ni~~ n'ote rien à la methode de debrider l'etranglement sans ouvrir le sac. mais ~~les difficultés qu'il y a~~ comme il y aura toujours des occasions où il faudra en faire l'ouverture, il est bon qu'on sache qu'il n'y a pas tant de difficultés qu'on l'a dit, que la maniere de l'ouvrir promptement en prevenant a succedé aux longues et penibles dissections ~~qu'on a~~ par lesquelles il ~~a~~ semble qu'on ait eu devoir effrayer les operateurs mêmes, comme on peut s'en convaincre par la lecture de m. de garengeot, et enfin que l'argument tiré de ces pretendues difficultés ne doit pas entrer dans le corps des principes qu'on etablit pour la preference de la methode de m. petit, qui peut etre n'y a pensé que par rapport à ces difficultés imaginaires. ce n'est pas la seule occasion où le mal a procuré le bien.

Enfin ma 3e. reflexion a pour objet la reduction du sac herniaire. je n'oserois pas le dire, si l'honneur de l'art ne m'y forçoit, mais il y a plus de vingt ans que cette reduction, du sac herniaire me paroit une absurdité. on a t'on vu que ce sac

une membrane isolée susceptible d'être remise comme ~~une~~ la poche renversée d'un bobet? il y a beaucoup de raison pour croire que la production de péritoine qui reçoit une hernie, même récente, dans un adulte, est un vice de conformation. les hernies par rupture du péritoine ne sont rien moins que prouvées. je ne crains point d'exagérer en assurant que j'ai fait 50 fois cette opération, et toujours le sac herniaire tenoit à toutes les parties qui l'entouroient, par la continuité du tissu cellulaire du péritoine, avec le tissu adipeux cutané. et tous ces feuillets, qu'on sépare avec le bistouri porté en dédolant, qu'on déchire ensuitte avec tant de précautions superflues sont ils autre chose que la continuité des cellules membraneuses de la peau et du péritoine? comment dans une hernie complette oseroit on disséquer la face postérieure du sac herniaire qui tient aux vaisseaux spermatiques et au testicule? Mr. Camper ~~ce deux~~ célèbre professeur de Groningue va donner incessamment un traité interessant sur les hernies, dont il m'a fait remettre des esquisses de planches, il y a ~~dix~~ ~~il y a longtemps~~ dix ou douze ans, et dont j'ai encore revu quelques unes il y a peu de jours. il y demontrera que le sac herniaire est un vice de 1re conformation dans les personnes qui sont attaquées subitement de hernies; Mr. Sharp est dans cette opinion, et si je me rappelle bien ce que Mr. Camper m'a dit anciennement dans notre correspondance, cela tient à la descente tardive des testicules dans le scrotum. aussi les femmes sont elles moins sujettes aux hernies dans l'aine que les hommes. cette question est hors de mon sujet. ma 3e. reflexion est uniquement contraire à la possibilité de réduire le sac herniaire, qui n'est point une partie isolée, inadhérente, et qui conséquemment ~~qui ne se~~ la rend irréductible.

Louis